

FORMULARIO SC

Nº 500051955

20	PERSONAL OCUPADO
----	------------------

[illegible]**TOTAL**

400

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	6	0	7	1	3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL